

SOLICITUD DE REGISTRO / ACTUALIZACION DE CULTIVARES COMERCIALES

Señor.-
Dirección Ejecutiva del SENASA (*)

PARTE I. OPCIONES GENERALES

REGISTRO DE CULTIVARES COMERCIALES Inscripción <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> N° de Registro <input type="text"/>	REGISTRO DE CULTIVARES COMERCIALES DE FRUTALES Inscripción <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> N° Registro <input type="text"/>
---	--

PARTE II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1 NOMBRE O RAZON SOCIAL	2 TIPO y N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI <input type="text"/> RUC <input type="text"/> CARNET DE EXTRANJERIA <input type="text"/>	3 N° PARTIDA REGISTRAL (persona jurídica)
4 DOMICILIO LEGAL (Av./Calle/Jr.)		
5 DISTRITO	6 PROVINCIA	
7 DEPARTAMENTO	8 TELÉFONO	9 EMAIL DEL SOLICITANTE
10 APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL		11 EMAIL REPRESENTANTE LEGAL

PARTE III. DATOS DEL CULTIVAR A REGISTRAR

12 DENOMINACIÓN DEL CULTIVAR	13 NOMBRE CIENTÍFICO	14 PAÍS DE ORIGEN	15 FECHA INTERNAMIENTO
16 TIPO DE CULTIVAR <input type="checkbox"/> Híbrido Doble(A*B) *(C*D) <input type="checkbox"/> Variedad Sintética	<input type="checkbox"/> Línea <input type="checkbox"/> Híbrido <input type="checkbox"/> Variedad	<input type="checkbox"/> Híbrido Simple (A*B) <input type="checkbox"/> Híbrido <input type="checkbox"/> Clon	<input type="checkbox"/> Híbrido Triple (A*B)*D <input type="checkbox"/> Variedad de Polinización abierta <input type="checkbox"/> Otro (especifique en el sgte item)
17 ESPECIFICACIÓN			
18 GENEALOGIA	19 TIPO DE OBTENTOR <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Inv <input type="checkbox"/> INIA <input type="checkbox"/> Otro	20 ESP. OTRO TIPO	21 NOMBRE DEL OBTENTOR
22 N° REGISTRO			

LOCALIDADES DONDE SE REALIZARON LOS ENSAYOS DE IDENTIFICACIÓN, ADAPTACIÓN Y EFICIENCIA

23 DEPARTAMENTO	24 PROVINCIA	25 DISTRITO	26 ANEXO/SECTOR	27 ALTITUD	28 FECHA INICIO	29 FECHA FIN
a.						
b.						
c.						
d.						
e.						

30 ÁMBITO GEOGRÁFICO DE DESARROLLO DEL CULTIVAR	31 RANGOS DE ADAPTACIÓN (Altitud)	32 FINALIDAD DE USO
Departamentos / Región	Máximo <input type="text"/> Mínimo <input type="text"/>	a. <input type="text"/>
a.		b. <input type="text"/>
b.		c. <input type="text"/>
c.		

MANTENIMIENTO DE LA SEMILLA GENÉTICA (Responsable)

33 Nombre / Razón Social	34 Area responsable
--------------------------	---------------------

PARTE IV. INFORMACION DEL PAGO

35 NÚMERO DE CONSTANCIA DE PAGO**	36 FECHA DE PAGO
-----------------------------------	------------------

PARTE V. DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL QUE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN

El que suscribe declara bajo juramento, que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, y que conoce las sanciones contenidas en el Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General- Ley N° 27444, la Ley General de Semillas- Ley N° 27262 y sus Reglamentos por lo que en caso de comprobarse que lo expresado en la presente declaración jurada no se ajusta a la verdad, aceptamos que se invalide el presente trámite y que el SENASA inicie las acciones legales a que hubiere lugar, asumiendo la responsabilidad respectiva. Asimismo, declaro que cumplo con las condiciones técnicas establecidas en la normativa vigente.

FIRMA DEL SOLICITANTE O
DEL REPRESENTANTE LEGAL

DNI N°

FECHA

(*) *Consignar Dirección Ejecutiva de la Jurisdicción*

(**) *No aplicable en el caso de actualización de registro*

Adjuntar la siguiente información :

Comportamiento frente a plagas

Características Agronómicas o Respuesta a los principales factores abióticos

Descripción Varietal del Cultivar así como de los progenitores en el caso de híbridos.

Genealogía